

# Anmeldung

Zu folgendem Lehrgängen melde ich mich hiermit verbindlich an:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aquagym   | <input type="checkbox"/> Kindertanzpädagogik: Datum _____              |
| <input type="checkbox"/> Betriebl. Gesundheitsförderung 1 u. 2: Datum _____      | <input type="checkbox"/> Menschenkenntnis-Erfolgsfaktor für ...        |
| <input type="checkbox"/> BGF Coach   | <input type="checkbox"/> Moveto!® Coach: Datum _____                   |
| <input type="checkbox"/> Energy Dance® Schnupperkurs                             | <input type="checkbox"/> Moveto!® ... weil es mir gut tut: Datum _____ |
| <input type="checkbox"/> Energy Dance® Basisausbildung: Datum _____              | <input type="checkbox"/> Mov Nat                                       |
| <input type="checkbox"/> Entspannungspädagogik-Ausbildung                        | <input type="checkbox"/> Pilates-Ausbildung                            |
| <input type="checkbox"/> Expertenworkshop A »Geschäftsmodelle«                   | <input type="checkbox"/> Positiv mit Stress umgehen                    |
| <input type="checkbox"/> Expertenworkshop B »Wirtschaft«                         | <input type="checkbox"/> Rückengesundheit Kinder                       |
| <input type="checkbox"/> Faszien-Pilates   | <input type="checkbox"/> Rückensymposium                               |
| <input type="checkbox"/> Faszientraining   | <input type="checkbox"/> Rund um den Ball                              |
| <input type="checkbox"/> Freitags-Fobis für päd. Fachkr. u. Tagesm.: Datum _____ | <input type="checkbox"/> Slingtraining                                 |
| <input type="checkbox"/> Functional Fitness & Animal Moves                       | <input type="checkbox"/> Stockkampfkunst                               |
| <input type="checkbox"/> Functional Flow   | <input type="checkbox"/> Sturzprophylaxe                               |
| <input type="checkbox"/> Funktionelles Zirkeltraining-Indoor und Outdoor         | <input type="checkbox"/> TOGU® Educator                                |
| <input type="checkbox"/> Ideen für Deine Rücken-Kurse                            | <input type="checkbox"/> ZPP Schulungen:                               |
| <input type="checkbox"/> JHV + DGymB Forum                                       |  |

Die gewünschten Kurse bitte ankreuzen.

Vorname/Name \_\_\_\_\_ DGymB Mitgliedsnummer

Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_ Ausbildungsschule \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ich bin Mitglied bei  AGR  BBGS  BDR  DVGS  Forum  IFK  VPT  ZVK

Sie erhalten eine Anmeldebestätigung, Ihre Einladung sowie die Rechnung spätestens drei Wochen vor Veranstaltungsbeginn.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte mit Blockbuchstaben ausfüllen.